様式第７号（第11条関係）

**認知症対応型共同生活介護事業所の家賃等助成金交付申請書**

　　年　　月　　日

　雲南広域連合長　様

住　　所

事業者名

代表者職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　（事業所名　　　　　　　　　　　　　　　　）

このことについて、雲南広域連合認知症対応型共同生活介護事業所の家賃等助成事業実施要綱第11条の規定により、次のとおり申請します。

記

　１．サービス提供年月　　　（　　　　年　　　　月サービス提供分）

２．交付申請額　　　　　金　　　　　　　　　　　円

３．添付書類　　　認知症対応型共同生活介護事業所の家賃等利用者軽減証明書

　　（様式第８号）